



Stadt Marlow  
Der Bürgermeister  
SB Kita / Schule  
Am Markt 1  
18337 Marlow

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

## Arbeitgeberbescheinigung zur Bestätigung der bedarfsgerechten Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

bei uns beschäftigt ist seit \_\_\_\_\_

die Beschäftigung nach Unterbrechung wieder aufnehmen wird am \_\_\_\_\_

das Beschäftigungsverhältnis ist befristet bis \_\_\_\_\_

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden, von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

oder Schichtbetrieb \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten / Ansprechpartner Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber